

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой ортопедической стоматологии доктора медицинских наук, доцента Коннова Валерия Владимировича по диссертации Каменевой Людмилы Алексеевны на тему: «Оптимизация диагностики и лечения больных с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.14 – Стоматология

1. Актуальность выполненного исследования

Диссертационная работа Каменевой Л.А. посвящена одной из актуальных проблем стоматологии – диагностике и лечению больных с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Пациенты с синдромом болевой дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава составляют от 78,3% до 95,3% больных с нарушением окклюзии (по данным Петросова Ю. А., 2007, Рабухиной Н.А. с соавт.,2011). Сложность диагностики синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава связана с отсутствием четкого представления о механизме возникновения, разнообразием и непостоянством симптомов данной патологии. Ряд авторов (Хайрутдинова А.Ф., 2007, Ивасенко П. И. с соавт., 2007) отмечает, что согласно первичной медицинской документации сложно, а порой и невозможно установить причинно-следственную связь возникновения патологии височно-нижнечелюстного сустава из-за скудного описания жалоб, объективных данных, лаконичной формулировки диагноза, отсутствия последовательного описания проводимых лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.

Лечение пациентов с синдромом болевой дисфункции остается одной из наиболее сложных и актуальных проблем современной стоматологии

Актуальность исследования определяется отсутствием специфического алгоритма диагностики и лечения синдрома болевой дисфункции, необходимостью выявления ранее не описанных симптомов, систематизации всех признаков заболевания и созданием новых методов диагностики и лечения.

Вышеизложенное подчеркивает, что тема кандидатской диссертации Л.А.Каменевоу является актуальной, так как раскрывает проблему диагностики и лечения больных с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель работы сформулирована чётко и конкретно, для ее осуществления использовались общеклинические и специальные, в том числе предложенные автором методы исследования, а также описанные в литературе и новые методы лечения больных с разными нозологическими формами синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Для реализации поставленной цели диссертант выделила четыре задачи, решение которых отражено в клинических наблюдениях 107 человек. Обследование пациентов выполнялось в соответствии с «Протоколом ведения больных с частичным отсутствием зубов». Каждый пациент давал письменное добровольное информированное согласие на проведение клинического исследования с использованием его результатов в научной работе. Исследование было одобрено и утверждено этическим комитетом ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России. Достоверность результатов подтверждена статистически. Выводы диссертации соответствуют цели и поставленным задачам, отражают сущность исследования.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Впервые на основе предложенной автором карты обследования пациента с заболеванием ВНЧС составлена база данных для систематизации полученных результатов, документирования их в электронном виде с целью дальнейшего использования. Впервые проведена дифференциальная диагностика окклюзионно-артикуляционного дисфункционального синдрома и вывиха внутрисуставного диска височно-нижнечелюстного сустава на основе изучения вертикальных движений нижней челюсти. Разработано устройство для регистрации вертикальных движений нижней челюсти и программа. Определены значения вертикальных движений нижней челюсти в норме и при синдроме болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Впервые определена сильная прямая корреляционная связь ($r=0,998$) между изменением показателей вертикальных движений нижней челюсти, биоэлектрической активности собственно-жевательных и височных мышц, ширины суставной щели височно-нижнечелюстного сустава в верхне-заднем и заднем отделах при закрытом рте и возникновении синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Предложен способ лечения вывиха внутрисуставного диска.

Положения, выносимые на защиту, отражают цель и задачи исследования.

По теме диссертационной работы опубликовано 10 печатных работ, из них 6 статей в журналах ВАК РФ. Новизна разработанных предложений подтверждена 1 патентом РФ на изобретение, 1 патентом РФ на полезную модель, свидетельством РФ о государственной регистрации программы для ЭВМ, свидетельством РФ о государственной регистрации базы данных.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 155 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Текст иллюстрирован 30 таблицами и 21 рисунком. Указатель литературы включает 140 отечественных и 84 зарубежных источников.

Анализ диссертации по главам.

Глава 1. «Современное состояние диагностики и лечения синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (Обзор литературы)» состоит из 3 частей:

1.1. Характеристика синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, место в классификации заболеваний.

1.2. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

1.3. Методы лечения синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Анализ отечественной и иностранной литературы позволил автору выявить недостатки в области диагностики и лечения синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Глава 2. «Материал и методы исследования» Для решения поставленных задач были проанализированы клинические наблюдения 107 человек, из них 55 вошли в основную группу, 28 - в группу сравнения, 24 – в контрольную для определения показателей вертикальных движений нижней челюсти в норме.

Диагностику больных основной группы проводили по предложенной карте обследования пациента с заболеванием ВНЧС. Вертикальные движения нижней челюсти пациентов исследовали при помощи устройства и

программы. При изучении результатов лечения больных использовались принципы научно-доказательной медицины.

Глава 3 «Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава» состоит из 4 частей:

3.1 Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов основной группы.

3.2. Лечение нозологических форм синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у больных основной группы.

3.3. Клиническая картина, диагностика синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов группы сравнения

3.4. Лечение синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов группы сравнения

На основании проведенного исследования автор сделал вывод о том, что тщательно проведенная диагностика и дифференциальная диагностика с использованием предложенной карты обследования пациента с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава, с применением специальных методов исследования, в особенности регистрации вертикальных движений нижней челюсти, позволяет точно выставить диагноз и назначить адекватное лечение. Назначаемое комплексное лечение с учетом этиологических факторов, в частности, способ лечения вывиха внутрисуставного диска, позволяет улучшить благоприятный исход заболевания на 17,4% по сравнению с традиционным патогенетическим лечением.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и раскрывают задачи исследования.

Данные диссертации используются в практической работе ортопедических отделений ГБУЗ СО ССП №3, ССП №6 г.о.Самара, а также в учебном

процессе на кафедре ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.

Полученные автором результаты можно использовать в практической работе врачей-стоматологов. Теоретические положения целесообразно применять в учебном процессе студентов ВУЗа и слушателей ИПО.

Вопросов и замечаний нет.

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует всем материалам, выводам и практическим рекомендациям, изложенным в диссертационной работе.

6. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения

Таким образом, диссертационная работа Каменевой Людмилы Алексеевны на тему: «Оптимизация диагностики и лечения больных с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.14 – Стоматология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной стоматологии по изучению синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Каменевой Людмилы Алексеевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология

Официальный оппонент

заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии Государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Саратовский
государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

Коннов Валерий Владимирович

г. Саратов, ул.
Тел.: (845-2) 51-75-39
e-mail:

Дата